



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH  
**DINAS PERPUSTAKAAN DAN ARSIP**

Jalan Ade Irma Suryani Nasution Nomor 11 Palangka Raya  
Telp. (0536) 3237726 FAX (0536) 3221575 email : dispursip.kalteng@gmail.com

**FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telepon/Email : .....

Rincian Informasi yang  
Dibutuhkan : .....

(tambahkan kertas bila perlu) .....

Cara Memperoleh : 1.  Melihat/membaca/mendengarkan  
2.  Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\* : 1.  Mengambil  
2.  Kurir  
3.  Pos  
4.  Faksimile  
5.  E-mail

Palangka Raya,.....20....

**Petugas Pelayanan**

**Pemohon Informasi**

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan  
Informasi Publik

\*\* Pilih dengan salah satu dengan tanda (√)



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH  
DINAS PERPUSTAKAAN DAN ARSIP**

Jalan Ade Irma Suryani Nasution Nomor 11 Palangka Raya 73111  
Telp. (0536) 3237726 FAX (0536) 3221575 email : dispursip.kalteng@gmail.com

**FORMULIR KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan : \_\_\_\_\_ (diisi petugas)\*  
 Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : \_\_\_\_\_  
 Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_  
**Identitas Pemohon**  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Nomor Telepon : \_\_\_\_\_  
**Identitas Kuasa Pemohon \*\***  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Nomor Telepon : \_\_\_\_\_

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan Informasi di tolak.                                 |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan                             |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi                          |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi                            |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar                               |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan    |

**C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

\_\_\_\_\_

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :**

..... [tanggal], [bulan], [tahun][diisi oleh petugas]\*\*\*\*

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih.

Palangka Raya, .....\*\*\*\*

Mengetahui, \*\*\*\*\*  
**Petugas Meja Informasi**  
**(Penerima Keberatan)**

**Pengaju Keberatan**

(.....)  
 Nama & Tanda Tangan

(..... )  
 Nama & Tanda Tangan

**KETERANGAN**

- \* Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- \*\* Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.
- \*\*\* Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan
- \*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP
- \*\*\*\*\* Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan.
- \*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan.